



BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO SEMANTAL

DIRECCIÓN NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Dirección Postal: Inst. "Pedro Kouri". Apartado
Postal 601 Marianao 13. La Habana, Cuba
e.mail: ciipk@ipk.sld.cu

ISSN 1028-5083

ACOGIDA A LA TARIFA DE IMPRESOS PERIÓDICOS INSCRIPTOS EN LA ADMINISTRACIÓN DE CORREOS No. 831 151 22 1

Índice

China capaz de detectar gripe de las aves en seres humanos.....	41
Demandan ONG combatir el SIDA en prisiones de Europa y Asia Central.....	42
Comenzó reunión internacional sobre epidemia de SIDA en Europa y Asia Central.....	43
La vacuna debe ser la prioridad, en caso de pandemia de gripe aviar.....	44
Acerca del Boletín Epidemiológico.....	44
Mapas:.....	45
Congreso:.....	46
Tablas:.....	47

CHINA CAPAZ DE DETECTAR GRIPE DE LAS AVES EN SERES HUMANOS.

Beijing, febrero /2004 (Xinhua). China es capaz de detectar la gripe de las aves en seres humanos si se presentan casos, dijo un experto del Centro de Control y Prevención de Enfermedades de China. "No existe ninguna posibilidad de que el virus de la gripe pase inadvertido para nosotros", dijo Guo Yuanji, un investigador del centro. El país asiático toma la delantera en el mundo en la investigación del virus de la gripe y ha aislado numerosos tipos de virus de influenza típica, dijo Guo, también un miembro del equipo de contingencia de la gripe de la Organización Mundial de la Salud. Hasta el momento, China ha establecido estaciones de vigilancia de gripe en 31

provincias, municipios y regiones autónomas en su parte continental (sin incluir a Hong Kong, Macao y Taiwán).

El especialista manifestó que el sistema de vigilancia de la gripe aviar está integrado por dos niveles, los laboratorios provinciales y el laboratorio estatal.

Los laboratorios provinciales usan una transcripción invertida y reacción en cadena de polimerasa (TI-PCR) y análisis de suero de muestras reunidas entre aquellos que tuvieron contacto con aves infectadas, mientras que el laboratorio dentro del Centro Estatal de Gripe vuelve a someter a análisis los casos sospechosos y realiza una confirmación.

DEMANDAN ONG COMBATIR EL SIDA EN PRISIONES DE EUROPA Y ASIA CENTRAL.

Bruselas, febrero /2004 (Notimex).

Organizaciones no gubernamentales (ONG) internacionales demandaron una acción urgente para luchar contra la epidemia del SIDA en prisiones de Europa y Asia central, indicó el lunes, la Red Europea Antipobreza-Irlanda (EAPN Ireland). La EAPN (por sus siglas en inglés) informó que unos 55 países de Europa y Asia central se reunirán este 23 y 24 de febrero en Dublín, bajo la dirección de la presidencia europea irlandesa, para tratar el problema del SIDA, en especial entre los prisioneros. El llamado se hará tras la presentación de la *Declaración de Dublín sobre el SIDA en prisiones de Europa y Asia central*, y que se dará a conocer paralelamente a la conferencia "Rompiendo las barreras sobre el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA)".

"El SIDA es un problema serio para los que se encuentran en prisión alrededor de Europa y Asia central", señaló la EAPN, que es una coalición independiente de ONG que se dedica a luchar contra la pobreza y la exclusión social en la Unión Europea (UE). "En la mayoría de los países, la infección de SIDA es muchas veces más alta entre los prisioneros que entre las poblaciones fuera de las prisiones. Está relacionado con el hecho de compartir las jeringuillas dentro y fuera de la prisión y por encuentros sexuales sin protección".

El informe de la EAPN señaló que en la mayoría de los países no se proveen medidas adecuadas preventivas para los prisioneros, lo que ha tenido implicaciones serias para los derechos humanos y la salud pública.

La declaración de Dublín sumaría un consenso internacional sobre el derecho de los prisioneros a tener una prevención y un tratamiento para el SIDA, y por otro lado, la responsabilidad de los gobiernos para alcanzar estas normas.

También provee de un marco de acción para abordar el problema de esta enfermedad en las prisiones, basado en las mejores prácticas, así como en evidencia científica y derechos humanos. "Éste es un documento histórico en el que las ONG y expertos alrededor de Europa y Asia central se han unido para decir a nuestros gobiernos que esta crisis de salud pública requiere de acción urgente", dijo el Fideicomiso Irlandés para la Reforma Penal.

La declaración de Dublín ha recibido el apoyo de más de 50 ONG y expertos de más de 20 países como: Bielorrusia, Bélgica, Bulgaria, Canadá, República Checa, Francia, así como Alemania, Irlanda, Lituania, Luxemburgo, Moldavia, Países Bajos, Portugal, Rumania, Eslovaquia, España, Suiza, Turquía, Ucrania, Reino Unido y Estados Unidos.

La presidencia europea, encabezada actualmente por Irlanda, será la anfitriona de la conferencia ministerial internacional sobre el SIDA en Europa y en Asia central que se celebrará este lunes y martes en el Castillo de Dublín en Irlanda.

La conferencia ha sido organizada en colaboración con el Programa Conjunto de Naciones Unidas sobre VIH/SIDA (UNAIDS), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la Organización Mundial de la Salud (OMS).

COMENZÓ REUNIÓN INTERNACIONAL SOBRE EPIDEMIA DE SIDA EN EUROPA Y ASIA CENTRAL.

Dublín, febrero /2004 (EFE). La presidencia irlandesa de la UE dejará inaugurada el lunes en Dublín, una conferencia internacional de dos días sobre la amenaza del SIDA en Europa y Asia central, a la que asisten las delegaciones de 55 países, organizaciones no gubernamentales, así como agentes económicos y sociales.

Bajo el título *Rompiendo barreras, la lucha contra el SIDA en Europa y Asia central*, los ministros de Salud y Desarrollo de la Unión Europea (UE) y sus colegas asiáticos, entre otros, analizarán la rápida expansión de la enfermedad en estas zonas.

Con más de 40 millones de personas contagiadas por el letal virus en el mundo, 27 millones de ellas sólo en África, la presidencia irlandesa de turno de la unión ha convertido este grave problema en una de sus prioridades, según el titular de Desarrollo, Tom Kitt. "Esta conferencia -indicó- pretende recordarnos que el SIDA es un problema global. África está sufriendo la peor parte, pero otras regiones también afrontan un serio reto en el futuro.

Las cifras del programa de Naciones Unidas para la lucha contra la enfermedad, UNAIDS, demuestran que en Europa y Asia central el número de infectados aumenta más rápidamente que en cualquier otra región del planeta. Al menos 2,1 millones de personas están contagiadas por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en estas

dos zonas y la cifra aumenta rápidamente, según UNAIDS.

"A partir del 1 de mayo -plantea Kitt-, las fronteras de la UE llegarán a Rusia y otros países del este. Es hora que empecemos a dialogar con estos vecinos sobre asuntos de interés económico y social".

Entre los asistentes a las sesiones plenarias del lunes figuran el primer ministro irlandés, Bertie Ahern, el arzobispo Desmond Tutu, el cantante y activista Bob Geldof y el presidente de Portugal, Jorge Sampaio. También participarán el presidente del Parlamento Europeo, Pat Cox; el comisario de Sanidad y Consumo de la UE, David Byrne, y el secretario general de la ONU, Kofi Annan, quien enviará un mensaje a los participantes a través de videoconferencia.

Según fuentes de los organizadores, el evento pretende acordar la redacción de una declaración comunitaria sobre la estrategia a seguir para atajar la epidemia en Europa y Asia central.

El titular irlandés de Desarrollo confirmó, además, que el próximo mes de abril, Dublín acogerá otra conferencia internacional para tratar este asunto con representantes africanos. Y en junio, días antes del fin de la presidencia irlandesa, que pasará el relevo a Holanda, se celebrará una reunión con expertos internacionales para analizar los avances de la medicina en la búsqueda de una vacuna eficaz.

LA VACUNA DEBE SER LA PRIORIDAD, EN CASO DE PANDEMIA DE GRIPE AVIAR.

Londres, febrero /2004 (ANSA). Dos estudios publicados por la revista científica internacional *The Lancet* afirmaron que debe ser prioritaria la creación de una vacuna contra la eventualidad de que se produzca una pandemia de gripe aviar. Los dos trabajos, que consideran a la vacuna un arma de importancia fundamental para combatir la enfermedad, fueron realizados por el grupo del Instituto Holandés de Salud Pública, dirigido por Marion Koopmans, y por el de la Universidad de Hong Kong, dirigido por Malik Peiris. También Maria Zambon, del Laboratorio de Virología del organismo británico para la Protección de la Salud, afirmó que no se debe subestimar el riesgo de la pandemia.

Comentando las dos investigaciones, la estudiosa destacó que la transmisión del virus de la gripe del tipo A de los animales al hombre es un acontecimiento raro, pero que la historia enseña que hay que poner en práctica todas las estrategias posibles para evitar un episodio similar al de la gripe española de 1918. "Nuestros datos enfatizan la importancia de una vigilancia adecuada, de una preparación ante una emergencia de la infección y de la predisposición de planes para hacer frente a una pandemia", afirmó

Marion Koopmans, refiriéndose a los focos de gripe aviar provocados por el virus del tipo A H7N7, que en la pasada primavera (boreal) afectó a Holanda.

En esa ocasión se verificaron casos de contagios tanto de animales a personas como de persona a persona en algunos criadores. La dimensión de esa epidemia y el hecho de que coincidiera con un pico de gripe humana, según la investigadora, refuerza el temor de que una nueva pandemia pueda nacer de la combinación de los genes de virus de gripe aviar con los de gripe humana. "Hemos observado un número inesperadamente alto de transmisiones del virus de la gripe aviar del tipo A H7N7 de los animales a las personas directamente en contacto con los animales en los criaderos, así como hemos notado la evidencia de transmisión de hombre a hombre", informó.

Según Malik Peiris, el virus de la influenza aviar representa "una notable amenaza para la salud humana", sobre todo después de la nueva aparición del virus H5N1 en Asia oriental (la primera aparición se remonta a 1997), por lo que es imprescindible crear una vacuna.

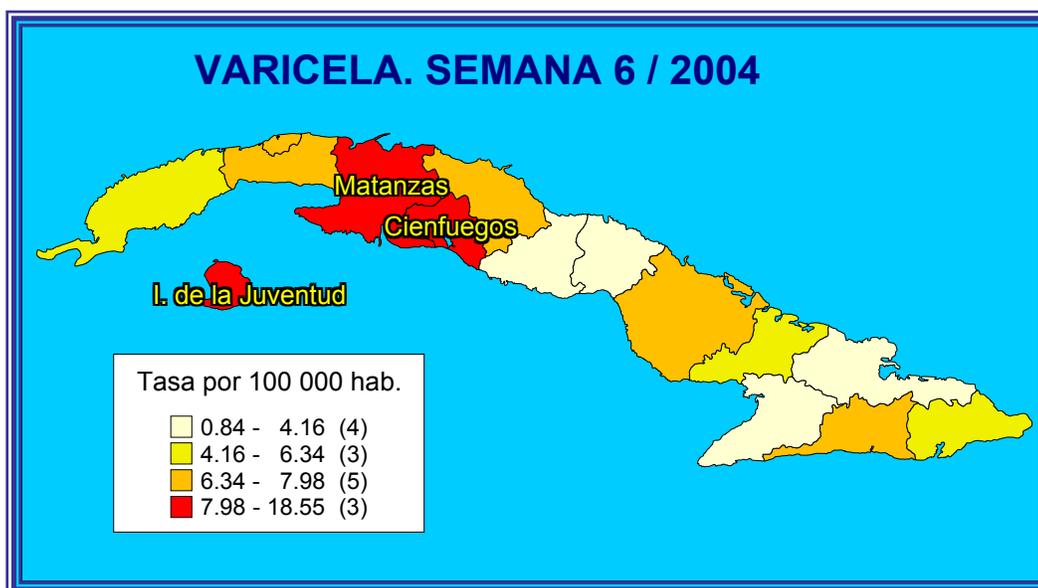
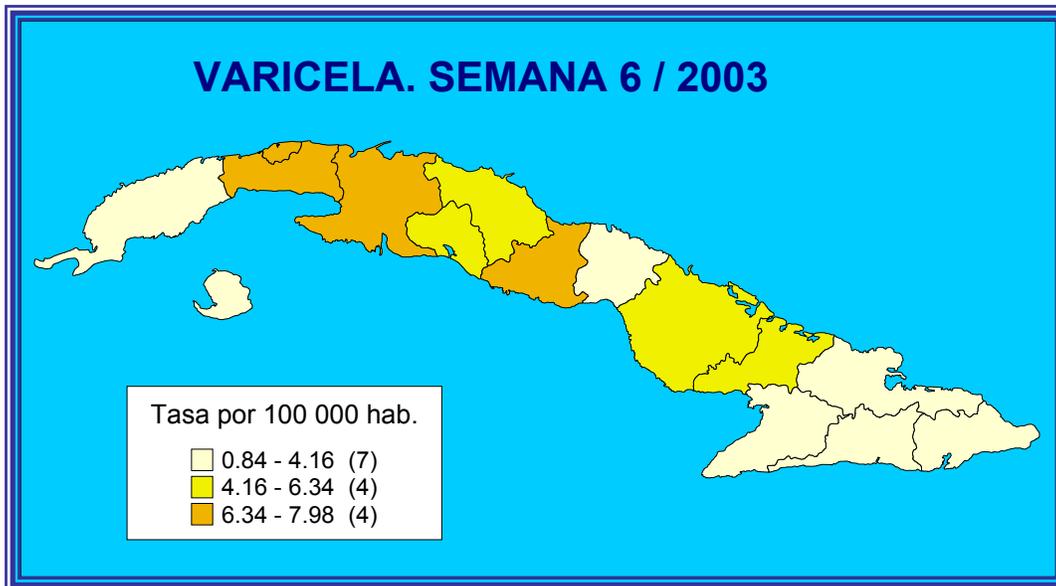
En Internet: <http://www.thelancet.com>

!! Saludos y bienvenidos al Boletín Epidemiológico del IPK !!

Este boletín se edita , semanalmente, en la Subdirección de Vigilancia Epidemiológica y es un producto del Instituto "Pedro Kourí " (IPK). Se elabora a partir de los datos proporcionados por las Direcciones Provinciales de Salud del país, acerca de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) como: Fiebre Tifoidea, Tuberculosis, Lepra, Meningitis Meningocócica , Tétanos, Sífilis, Blenorragia, etc. Se incluyen datos actualizados acerca de la morbilidad, mortalidad , letalidad, etc. de enfermedades

relevantes en los momentos actuales. En nuestro Boletín Epidemiológico puede encontrar informaciones y noticias muy actualizadas acerca de lo más interesante sobre Epidemiología, VIH/SIDA y Medicina, en general, que llegan a las agencias de prensa internacionales. Se promocionan, además, cursos, eventos, talleres, etc. de las especialidades Biomédicas, que se llevarán a cabo en nuestro Centro y otros existentes en nuestro país.

Mapas:



Fuente: EDO.GIE.IPK.

Congreso:



II CONGRESO INTERNACIONAL DE DENGUE Y FIEBRE AMARILLA

*Palacio de Convenciones
La Habana, Cuba
31 de Mayo –3 de Junio
2004*

Para inscribirse y enviar resumen visite el sitio Web www.cidfa2004.sld.cu

Enfermedades de Declaración Obligatoria: Varicela.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 14/02/04.

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2003	2004	2003	2004	2003	2004 *
PINAR DEL RIO	17	32	85	111	77.32	100.97
P. HABANA	45	52	163	221	166.03	225.11
C. HABANA	140	199	384	685	155.34	277.11
MATANZAS	53	123	177	373	151.94	320.19
VILLA CLARA	43	71	195	255	151.35	197.92
CIENFUEGOS	22	61	90	221	169.09	415.20
S. SPIRITUS	36	14	138	71	177.86	91.51
CIEGO DE AVILA	13	10	34	36	86.40	91.48
CAMAGÜEY	33	58	68	141	54.13	112.25
LAS TUNAS	23	30	72	101	126.67	177.69
HOLGUIN	22	30	98	125	82.42	105.13
GRANMA	7	26	52	133	79.36	202.99
SANTIAGO DE CUBA	20	85	99	247	81.16	202.50
GUANTANAMO	10	24	53	75	155.68	220.30
ISLA DE LA JUVENTUD	2	12	2	23	103.29	1187.84
CUBA	486	827	1710	2818	121.23	199.77

FUENTE: EDO, PARTE TELEFONICO SUJETO A MODIFICACIONES

* TASA ANUAL ESPERADA, AJUSTADA SEGÚN EL AÑO ANTERIOR.

** LA TASA ESPERADA COINCIDE CON LA DEL AÑO ANTERIOR.

LA TASA ACUMULADA DEL AÑO ANTERIOR SE CALCULA EN BASE ANUAL.

Algunos tipos de brotes notificados al SID. Cuba, hasta: 11/02/04.

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTOS ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2003	2004	2003	2004	2003	2004
Alimentos	12	2	29	14	0.26	0.12
Ciguatera *	1	-	4	1	0.04	0.01
Hepatitis viral **	5	-	30	5	0.27	0.04
EDA	-	-	-	-	-	-
IRA	4	1	10	2	0.09	0.02
Agua	1	-	1	-	0.01	-

Fuente: Sistema de Información Directo. Tasa x 100 000 habitantes, acumulada y ajustada al período.

*Sin especificar especie. ** Sin especificar tipo.

**Cuba, Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) Seleccionadas.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 14/02/04.**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2003	2004	2003	2004	2003	2004*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	-	3	0.16	0.16**
SHIGELLOSIS	19	5	45	35	3.47	2.82
D. AMEBIANA AGUDA	4	-	7	-	0.18	0.18**
TUBERCULOSIS	10	14	54	67	7.47	9.63
LEPRA	2	7	14	20	1.99	3.62
TOSFERINA	-	-	-	-	-	-.**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	14850	12374	74288	76541	6606.34	6642.71
M. MENINGOCÓCCICA.	1	1	1	1	0.13	0.13**
MENINGOCOCCEMIA	-	-	-	1	0.07	0.07**
TÉTANOS	-	-	1	-	0.03	0.03**
MENINGITIS VIRAL	50	44	216	255	21.21	27.18
MENINGITIS BACTERIANA	8	14	24	48	3.42	6.32
VARICELA	491	827	1750	2818	121.23	199.77
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	-.**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	-.**
HEPATITIS VIRAL	261	132	1302	618	74.85	34.57
PAROTIDITIS	-	-	-	-	-	-.**
PALUDISMO IMPORTADO	1	-	1	-	0.12	0.12**
LEPTOSPIROSIS	7	2	13	10	4.03	3.10
SÍFILIS	57	54	277	311	28.15	33.04
BLENORRAGIA	221	168	1116	966	90.50	80.43
INFECC. RESP. AGUDAS	90623	84973	464735	548262	40891.84	48152.66

Fuente : EDO PARTE TELEFONICO SUJETO A MODIFICACIONES.

*TASA ANUAL ESPERADA, AJUSTADA SEGÚN EL AÑO ANTERIOR.** LA TASA ESPERADA COINCIDE CON LA DEL AÑO ANTERIOR.

LA TASA ACUMULADA DEL AÑO ANTERIOR SE CALCULA EN BASE ANUAL.

Comité Editor

DIRECTOR: Dr. Manuel E. Díaz González.

JEFES DE INFORMACIÓN:

EDITOR: Dr. Angel M. Alvarez Valdés.

Dra. Belkys Galindo Santana (Epidemiología)

PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO: Téc. Irene Toledo Rodríguez

Dr. Rafael Llanes Caballero (Microbiología)

REDACCION CARTOGRAFICA: Lic. Ivette Molina Serpa

Teléfono; (53-7) 2046664 y 2020652 Fax: (53-7) 2046051 y (53-7) 2020633

Internet://www.ipk.sld.cu